**MODULO OFFERTA ECONOMICA**

(da inserire nella busta “B”)

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo di Argelato

Via I Maggio n.8, Argelato (BO)

**OGGETTO:** Avviso pubblico per selezione rivolto ad enti/Cooperative/Fondazioni per l'individuazione e il conferimento di incarico ad una Equipe multiprofessionale per la realizzazione dell’attività di Sportello d’ascolto - Counseling negli anni 2023-2024-2025 con contratto a scadenza annuale - bando di gara a procedura aperta ai sensi del d.lgs. 50 del 18/04/2016 e successive integrazioni.

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| C.F. |  |
| Nata/o il |  |
| Comune di Nascita (Provincia) |  |
| Residente nel comune di |  |
| CAP |  |
| Via/piazza e n. civico |  |
| Telefono fisso |  |
| Telefono Cell. |  |
| e-mail |  |

in qualità di (indicare la carica, anche sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dell’Ente/Cooperativa/Fondazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ragione Sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede Legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita I.V.A.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**presenta la seguente offerta economica:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INCARICO** | | | |
|  | Compenso | %  IVA /  Rit. acconto | Compenso  omnicomprensivo di qualsiasi ritenuta fiscale, I.V.A. e/o spese |
| Costo annuo per incarico |  |  |  |

**Totale complessivo della prestazione:**

€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Compenso

omnicomprensivo di qualsiasi ritenuta fiscale, I.V.A. e/o spese (in cifre)

Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Compenso

omnicomprensivo di qualsiasi ritenuta fiscale, I.V.A. e/o spese (in lettere)

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (timbro e firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_